. . . . . . . . . . . . . . . . ., dnia . . . . . . . . . . . . . . . .

(miejscowość i data)

**Wójt Gminy Łagiewniki**

**Wniosek**

**o udzielenie pomocy na realizacje zadań związanych**

**z usuwaniem folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. Telefon kontaktowy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
2. Posiadam odpady z rodzaju:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj odpadu** | | | |
| **L.p.** | **Właściwe zaznaczyć stawiając znak X przy danym odpadzie** | | **Ilość ( kilogramy )** |
| **1** | Folia rolnicza |  |  |
| **2** | Siatka i sznurki do owijania balotów |  |  |
| **3** | Opakowania po nawozach |  |  |
| **4** | Big Bag |  |  |
| **Razem:** | | |  |

które przekażę do odbioru i utylizacji w miejsce wskazane przez gminę.

Uwaga! Program priorytetowy NFOŚiGW nie przewiduje odbioru włókniny używanej przy produkcji ziemniaków i warzyw.

Oświadczam, że mam świadomość iż:

1. Złożenie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania   
   w wysokości 100 % kosztów usuwania folii rolniczych i innych odpadów pochodzących   
   z działalności rolniczej.
2. W przypadku nieotrzymania przez Gminę Łagiewniki dotacji z Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie na „ Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej” zadanie nie będzie realizowane.
3. W przypadku rezygnacji z realizacji zadania, zobowiązuję się niezwłocznie dostarczyć pismo   
   w tej sprawie do Urzędu Gminy Łagiewniki.
4. ***Oświadczam, że folie i opakowania będą oczyszczone i spakowane, aby nie zalegało na niej błoto, woda, pozostałości po produktach rolniczych, czy zmarzlina.***

Załączniki:

Nr 1 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.

Nr 2 – Formularz informacji przedstawionych przez wnioskodawcę.

Nr 3 – Oświadczenie o pomocy de minimis w rolnictwie.

………………………..............................................*data i podpis wnioskodawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Łagiewniki z siedzibą przy ul. Jedności Narodowej 21, 58-210 Łagiewniki, tel. 74 8939455.
2. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu realizacji programu pn. ”Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej”, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. c) w związku z prawnym obowiązkiem ciążącym na administratorze wynikającym z ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska.
3. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz realizacją przysługujących Pani/Panu praw, może Pani/Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych przez adres: [biuro@msvs.com.pl](mailto:biuro@msvs.com.pl) lub listownie na adres: Urząd Gminy Łagiewniki ul. Jedności Narodowej 21, 58-210 Łagiewniki.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom do tego upoważnionym oraz organom kontrolnym, nadzorczym i audytowym oraz Narodowemu Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, a po tym czasie przez okres archiwizacji wynikający z Rzeczowego Wykazu Akt.

………………………..............................................

*data i podpis wnioskodawcy*